





www.OHPCC.org

Oregon Health Authority
Department of Human Services
P.O. Box 2960
Tualatin, OR 97062

<<Date>>

<<FirstName>> <<LastName>> <<Address1>> <<Address2>>

<<City>>, <<ST>> <<Zipcode>>

Dear <<FirstName>> <<LastName>>:

Thank you for participating in the Oregon Health Plan Care Coordination Program (OHPCC). OHPCC is a free Oregon Health Plan (OHP) benefit. As long as you are an OHP fee-for-service client, you may call the Nurse Advice Line any time at no charge: **1-800-562-4620**. Call this number when you have questions about your health or if your health needs change. You may also call your own doctor, or talk to your case worker about going to a Coordinated Care Organization (CCO). For more information about the OHPCC program, visit **www.ohpcc.org**. Our nurses are here to help.

When we last talked, you said that you no longer wanted to participate. You do not need to take any further action. Your choice does not affect your OHP eligibility or other OHP benefits. You may be contacted again in the future should we identify your needs have potentially changed. You remain eligible for our services should you choose to receive them. We are here to support your health and independence.

I enjoyed working with you. I hope the OHPCC program was helpful to you. I wish you the best for your health.

Sincerely,

Oregon Health Plan Care Coordination Program Staff 1-800-562-4620 www.OHPCC.org

## Estimado(a) Participante:

Gracias por participar en el Programa de coordinación de atención de Oregon Health Plan (Oregon Health Plan Care Coordination Program, OHPCC). El programa OHPCC es un beneficio gratuito proporcionado por Oregon Health Plan (OHP). Siempre y cuando sea un cliente que paga por el servicio de OHP, puede comunicarse con la línea de asesoramiento de enfermeros en cualquier momento y sin costo al número **1-800-562-4620**. Llame a este número si tiene alguna pregunta con respecto a su salud o si su salud requiere de algún cambio. También puede llamar a su médico o hablar con su trabajador social acerca de concurrir a una Organización de Atención Coordinada (Coordinated Care Organization, CCO). Para obtener más información acerca del programa OHPCC, visite <a href="www.ohpcc.org">www.ohpcc.org</a>. Nuestros enfermeros están a su disposición.

En nuestra última conversación, usted me comentó que ya no quería participar en el programa. No es necesario que tome ninguna otra medida. Su decisión no afecta su elegibilidad para OHP u otros beneficios de OHP. Nos pondremos en contacto con usted en caso de que identifiquemos la probabilidad de que se hayan modificado sus necesidades. Si decidiera recibir nuestros servicios, tenga en cuenta que usted aún cumple con los requisitos para hacerlo. Estamos a su disposición para respaldar su salud e independencia.

Fue un gusto haber trabajado con usted. Espero que el programa OHPCC le haya sido de ayuda. Le deseo lo mejor para su salud.

Atentamente,

Personal del Programa de coordinación de atención de Oregon Health Plan **1-800-562-4620** www.OHPCC.org